



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

transform
PHARE



RECOURS À LA CONCEPTION CENTRÉE SUR L'HUMAIN POUR SURMONTER LES OBSTACLES À LA DEMANDE ET À L'ACCÈS AUX PRODUITS ET SERVICES CONTRACEPTIFS CHEZ LES JEUNES

INTRODUCTION

Contrairement aux personnes mariées ou âgées, les jeunes sont plus souvent confrontés à de nombreux obstacles pour accéder aux produits et services contraceptifs. Ceux-ci incluent, par exemple, un accès réduit aux services de planification familiale volontaire et de santé reproductive, ainsi que les préjugés des prestataires et les normes sociales. Réussir à faire tomber ces barrières nécessite une compréhension approfondie des problèmes auxquels sont confrontés les jeunes hommes et femmes et les impliquer activement dans les solutions. La conception centrée sur l'humain (HCD) est une stratégie pour impliquer les jeunes et faciliter les meilleures pratiques dans l'offre de services de contraception. Les données suggèrent que la participation et l'implication individuelles et communautaires mènent à des résultats plus durables et plus solides.¹

Transform/PHARE (ci-après dénommé PHARE), un projet quinquennal (2015-2020) financé par l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID), a mis en œuvre une variété d'approches intersectorielles de changement social et comportemental en dehors des contextes traditionnels liés à la santé. PHARE a utilisé des pratiques innovantes de marketing, de la publicité et de l'économie comportementale, notamment l'utilisation du HCD, pour surmonter les obstacles liés à l'utilisation

de la contraception moderne, transformer les attitudes à l'égard de la santé reproductive et augmenter la demande de produits et services de planification familiale (PF) volontaire au Bénin, au Burkina Faso, en Côte d'Ivoire et au Niger.

L'objectif de ce rapport est de décrire comment PHARE s'est servi de l'approche HCD pour aborder la demande et les obstacles à l'accès aux produits et services contraceptifs chez les jeunes.

CONTEXTE

Le HCD est une approche de résolution de problèmes qui place les bénéficiaires au centre du processus de conception et de mise en œuvre. Ceci permet d'éclairer les décisions du programme dès le début en prenant en compte de leurs besoins, pensées, comportements et attentes garantissant que les solutions répondent aux besoins et aux difficultés ressentis. Il crée également des liens et de l'empathie entre les programmeurs et le public visé, motivant de nouvelles manières de penser et répondant à des difficultés de longue date. Lorsqu'il est correctement mis en œuvre, ce processus de conception participative permet une connexion et une implication véritables de la population cible et sa communauté. Dans ce processus, les programmes testent rapidement

¹ O'Mara-Eves A, Brunton G, Oliver S, Kavanagh J, Jamal F, Thomas J. The effectiveness of community engagement in public health interventions for disadvantaged groups: a meta-analysis. BMC Public Health. 2015;15:129. Published 2015 Feb 12. doi:10.1186/s12889-015-1352-y

des solutions potentielles avec le public visé, cherchant à réduire le risque d'idées nouvelles ou non testées et à utiliser les feedbacks du public pour construire des solutions souhaitables et efficaces aux problèmes définis par la communauté. Ceci augmente la probabilité que les stratégies de changement de comportement social réussissent et conduit à des solutions durables.

PHARE a suivi le processus en trois phases pour le HCD : inspiration, idéation et mise en œuvre :



Inspiration : PHARE a commencé par une recherche sur le terrain pour mieux comprendre les publics primaires et/ou secondaires, notamment les jeunes hommes, les jeunes femmes et leurs influenceurs. L'objectif de cette recherche était d'identifier des informations qui fourniraient une nouvelle compréhension nuancée de la difficulté et serviraient d'inspiration pour la résoudre. Cette phase a impliqué une équipe multidisciplinaire utilisant des méthodes de recherche traditionnelles telles que des entretiens approfondis et des groupes de discussion, ainsi que des activités participatives telles que des ateliers de co-conception. Une fois synthétisés, les résultats ont révélé des informations précieuses sur les attitudes par rapport à la PF volontaire et les besoins de ces populations. Il a fallu une écoute attentive, poser les bonnes questions et dénicher des vérités complexes grâce aux interactions avec la communauté. Au cours de cette phase, PHARE a également identifié des influenceurs du public principal, des personnes qui pourraient servir d'agents de changement, tel que les mères de jeunes filles ou les leaders religieux.



Idéation : Une équipe multidisciplinaire a examiné les résultats de la collecte d'informations et a réfléchi à de nombreuses solutions potentielles. Grâce à un processus

participatif, les meilleures idées ont été sélectionnées pour être testées. Les équipes ont construit des prototypes très basiques (affiches, sketches, maquettes, etc.) et ont rapidement sollicité les feedbacks des utilisateurs potentiels pour valider les hypothèses. L'équipe a synthétisé les connaissances et revu les prototypes en fonction de ces feedbacks.



Mise en œuvre : PHARE a piloté les principales interventions au sein de la communauté, leur permettant de collecter des données, de suivre et d'itérer l'intervention pour un impact maximal. Le suivi continu et la collecte de feedbacks sur l'intervention ont permis à PHARE de mettre en place des interventions réussies grâce à un processus itératif, les leçons des petits échecs pour propulser un apprentissage ultérieur pour améliorer les solutions proposées.

IMPLICATION DU GROUPE COMMUNAUTAIRE POUR AMÉLIORER LA SANTÉ REPRODUCTIVE³

Les interventions d'implication du groupe communautaire (CGE), telles que le HCD, travaillent avec des groupes communautaires pour changer les comportements individuels, les normes de genre et les normes sociales au lieu de cibler les individus. Le CGE suit un processus défini pour surmonter les obstacles à l'utilisation de la PF volontaire, ainsi que pour favoriser une meilleure compréhension de la planification familiale et de la santé reproductive au sein de la communauté et de ses dirigeants. Bien que ces activités soient souvent menées par le personnel des organisations non gouvernementales (ONG) ou des fonctionnaires extérieurs à la communauté, leur succès repose sur la participation active des groupes communautaires.

Dans le domaine de la planification familiale et de la santé reproductive, les activités du CGE ont eu un impact substantiel et montrent des résultats prometteurs. Ils sont associés à des niveaux plus élevés d'utilisation de la contraception et à une amélioration des connaissances des hommes et des femmes sur la planification familiale et les pratiques de santé en matière de reproduction.

³ High-Impact Practices in Family Planning (HIPS). Community engagement: changing norms to improve reproductive health. Washington, DC: USAID; 2016 Oct. Available from: <http://www.fphighimpactpractices.org/briefs/community-group-engagement>.

RECOURIR AU HCD POUR SURMONTER LES OBSTACLES À LA PF CHEZ LES JEUNES

Des études de cas détaillées sont présentées ci-dessous pour montrer comment PHARE a appliqué l'approche HCD pour faire face aux obstacles à la demande et à l'accès aux produits et services contraceptifs chez les jeunes dans deux pays.

BÉNIN : ACADEMIE DE L'ARTISANAT

Au Bénin, PHARE visait à accroître l'adoption de la PF volontaire par les jeunes femmes non scolarisées. Ces femmes ont été impliquées dans chaque phase de l'approche HCD en tant que co-créatrices, de la génération d'informations au prototypage, apportant des informations précieuses pour améliorer les résultats du projet. Pendant la phase d'inspiration, PHARE a travaillé avec les femmes pour identifier les multiples obstacles à l'accès à la contraception. Ceux-ci comprenaient les normes de genre, la communication parentale et les contraintes financières.

PHARE a impliqué des filles tout au long de la phase d'idéation pour concevoir des prototypes sexospécifiques qui surmonteraient les nombreux obstacles à leur utilisation de la contraception. Une académie d'artisanat a été choisie pour la phase de mise en œuvre parce que les filles ont exprimé le désir d'apprendre la contraception moderne et les activités génératrices de revenus. L'académie leur donnerait les compétences et les connaissances dont elles ont besoin pour gagner en autonomie et être moins dépendants financièrement des autres.

Au cours des ateliers de l'Académie, des spécialistes en perles ont enseigné aux jeunes filles comment fabriquer une variété d'objets artisanaux en perles, notamment des colliers, des bracelets et des sacs. À la fin de l'atelier, un animateur communautaire a dispensé des cours sur les méthodes contraceptives modernes et des référencement pour des services de contraception. PHARE a appris, lors de la mise en œuvre, que pour encourager un environnement favorable, l'intervention

devrait inclure des influenceurs dans la vie des filles, comme leurs mères. Les discussions de mères ont été ajoutées aux ateliers ; les mères des filles ont appris davantage sur la planification familiale, ont donné des conseils en matière de santé reproductive et comment faire le suivi avec les filles en fonction de ce qu'elles ont appris à l'Académie.

Grâce à l'implication et aux feedbacks cohérents du public cible tout au long du processus de HCD, le projet a eu de nombreux résultats positifs. Grâce aux ateliers, PHARE a atteint 220 jeunes femmes non scolarisées. Leur connaissance des méthodes modernes de contraception est passée de 25,4 % en juillet à 98,4 % en septembre.² Les tests avant et après ont également montré une communication accrue entre les filles et leurs partenaires, et les filles et leurs mères, sur l'utilisation de la contraception. Alors que les connaissances et la communication se sont considérablement accrues grâce à l'Académie, peu de données ont été recueillies sur l'augmentation de la demande ou de l'adoption de la PF volontaire après la période prototype en raison de la courte durée de l'intervention. En outre, les jeunes se rendent souvent dans une clinique plus éloignée de leur domicile pour éviter d'être reconnus, ce qui rend difficile la collecte de données, car le projet se concentre uniquement sur les cliniques de proximité.

Dans l'ensemble, ce projet s'est servi d'une application réussie de l'approche HCD, répondant à un besoin réel exprimé par les jeunes femmes au Bénin. L'Académie a proposé des stratégies créatives de changement de comportement social pour améliorer la vie de ces femmes, en augmentant la communication et les connaissances sur l'utilisation des contraceptifs.

NIGER : SARARI

Au Niger, PHARE visait à accroître l'adoption de la PF volontaire chez les femmes pour un meilleur espacement des naissances et pour améliorer la santé des femmes et de leurs enfants. Des recherches antérieures ont révélé que les femmes et les hommes considéraient les hommes comme les principaux décideurs de l'utilisation de la contraception. Sur la base d'une

² Académie de l'Artisanat in Benin

enquête menée auprès de 1000 hommes âgés de 15 à 54 ans au Niger, 89 % ont déclaré que les hommes sont les décideurs de leur ménage et 59 % pensaient qu'eux seuls devraient prendre des décisions en matière de soins de santé, malgré qu'ils ne disposent pas souvent de connaissances sur les implications financières de l'éducation des enfants.³ En outre, la recherche a révélé que les hommes étaient 2,5 fois plus susceptibles que les femmes de s'identifier comme « très religieux », et beaucoup pensaient que l'approbation de la PF volontaire par un imam était importante.⁴

Compte tenu de ces statistiques, PHARE a utilisé une approche HCD pour concevoir une action qui encourageait les hommes à soutenir une plus grande égalité entre les sexes dans les relations, et plus particulièrement à partager la prise de décision avec leurs épouses. Dans la phase d'idéation, deux groupes ont été formés : (1) des hommes, y compris des leaders religieux qui ont soutenu l'espacement des naissances et la PF volontaire et les jeunes hommes ; (2) des jeunes femmes. Les groupes ont été formés en tenant compte d'éventuelles dynamiques de genre négatives identifiées lors de la phase de collecte d'informations, une considération courante dans le HCD, car elles peuvent avoir empêché les jeunes femmes de s'exprimer lorsque des hommes étaient présents. Il était important d'inclure les deux groupes, étant donné que, bien que le public cible de PHARE était des femmes, ces femmes ont exprimé le besoin que les hommes participent à la prise de décision.

Les groupes ont développé trois initiatives de prototypage, toutes inspirées des informations recueillies par rapport à l'influence de la religion sur le public cible :

- **Leaders Engagés** : leaders religieux servant d'agents de changement en prônant ouvertement l'importance de l'espacement des naissances pour la santé maternelle et infantile et le bien-être de la famille à travers des sermons, des enseignements à l'école coranique et des consultations privées.

- **Séminaire des Leaders** : une série de débats publics entre leaders religieux et jeunes sur le thème de l'espacement des naissances.
- **Dede Ruwa Dede Tsaki** (Juste la bonne quantité d'eau pour la farine) : une activité de budgétisation et des outils de discussion basés sur les versets coraniques pour encourager les participants à rechercher un équilibre entre leurs ressources financières et la taille souhaitée pour la famille.

Cette approche à plusieurs niveaux répondait aux multiples niveaux d'influence et d'interactions sociétales communs au Niger.

Lors de la mise en œuvre, le fait d'avoir un livret, développé par PHARE, avec des parties spécifiques du Coran soutenant les avantages de l'espacement des naissances, la santé des enfants, le traitement des conjoints et la communication dans le couple a encouragé les leaders religieux à s'exprimer publiquement. Cette approche a créé un environnement propice pour les leaders religieux et les couples pour discuter de la planification familiale et des dynamiques de genre. Cependant, les feedbacks pendant la phase de mise en œuvre ont révélé des difficultés importantes dans les débats publics entre les leaders religieux et les jeunes hommes. Bien que le groupe de leaders religieux et de jeunes hommes ait bien travaillé ensemble pendant l'atelier d'idéation, les jeunes hommes ne voulaient pas participer aux débats publics parce qu'ils considéraient qu'il était irrespectueux de contredire les leaders religieux. Ce feedback des tests de résistance de l'intervention était critique et finalement cette activité n'a pas été mise en œuvre.

De nombreux hommes pensaient que les enfants constituaient un avantage économique ; dans le même temps, de nombreux hommes appréciaient d'être perçus comme plus à l'aise financièrement que leurs pairs. Au cours des formations, les participants ont été invités à comparer la taille de la famille souhaitée avec les moyens économiques des parents, ce qui a finalement eu un impact sur les perceptions de l'espacement des naissances et de la planification familiale volontaire.

³ Engaging Religious Leaders in Niger

⁴ Examining Male and Female Family Planning Attitudes and Behaviors in Niger

PHARE a formé plus de 1 500 jeunes hommes et 759 jeunes femmes leaders, qui ont ensuite atteint plus de 5 000 jeunes grâce à la calculatrice financière du projet.

PRINCIPALES CONCLUSIONS

Le recours à une approche HCD permet d'atteindre des résultats grâce à une approche adaptative et co-créée qui s'appuie sur l'expertise du groupe cible dans son propre contexte. Tout au long des phases d'inspiration et d'idéation, rester concentré sur le but ultime du programme, tout en s'intéressant au public cible et à ce qui compte le plus pour lui, permet de découvrir des informations et des connaissances qui sont essentielles au succès des phases ultérieures du processus de HCD.

PHARE a révélé que la génération d'informations était cruciale pour le processus de HCD dans la conception d'actions qui trouveraient un écho auprès des publics spécifiques. L'Académie de l'Artisanat au Bénin a mis en relation des filles non scolarisées et a clairement répondu à leurs besoins en matière de formation aux moyens de subsistance. Au Niger, impliquer la communauté a permis de déclinier l'espacement des naissances en termes de textes religieux et de planification financière, ce qui a garanti que l'action était adaptée au contexte et répondait aux besoins des jeunes hommes. Pour réussir à atteindre les résultats souhaités, il est essentiel que le public cible soit représenté tout au long du processus de HCD, de la génération d'informations aux ateliers de planification en passant par le prototypage et la mise en œuvre des interventions. Ces membres de l'équipe offrent une compréhension précieuse des désirs, des besoins et des activités du groupe cible et, grâce à leur participation, des solutions qui trouvent un écho auprès du public cible peuvent être développées.

Tout au long du processus, les dynamiques de genre doivent être considérées dans le contexte du groupe desservi. Même quand l'on planifie d'impliquer principalement les filles, inclure les hommes dans

le processus contribue à susciter l'adhésion de la communauté, renforçant la durabilité de l'intervention. L'écoute du public cible est cruciale pour comprendre qui doit être inclus dans le processus de conception et intégré à l'intervention finale.

Une fois le brainstorming terminé, le prototypage est une étape essentielle et devrait inclure des représentants du public cible pour obtenir des informations et des feedbacks. Les feedbacks à travers la découverte et la conversation continues doivent être itératifs et ne pas se terminer lorsque la mise en œuvre commence. Le feedback continu aide à tester la résistance de l'intervention et à déterminer si le prototype réussit ou s'il doit être ramené aux étapes antérieures et modifié. Le suivi régulier des résultats mesurables permet également aux responsables de la mise en œuvre d'apporter des changements rapides pendant la phase de mise en œuvre et de mesurer l'impact de l'intervention tout au long de la mise en œuvre.

L'approche HCD, lorsqu'elle est correctement mise en œuvre, peut former de véritables liens et une implication de la population cible et de la communauté. Elle offre des informations précieuses sur les pensées et les comportements, ouvrant la porte à des stratégies de changement social et comportemental réussies menant à des solutions pertinentes et percutantes.

RESSOURCES SUPPLÉMENTAIRES

- Laboratoire d'innovation du Burkina Faso
- Impliquer les jeunes hommes du secteur informel en Côte d'Ivoire
- Impliquer les leaders religieux au Niger
- Académie de l'Artisanat au Bénin

Pour plus d'informations, veuillez visiter la page suivante : www.psi.org/project/transformphare/

Ce rapport a été rendu possible grâce au généreux soutien du peuple américain par l'intermédiaire de l'USAID. Ce rapport a été rédigé par PSI pour l'USAID, sous le numéro de contrat AID-OAA-TO-15-00037. Le contenu relève de la seule responsabilité de PSI et ne reflète pas nécessairement les opinions de l'USAID ou du gouvernement américain.